



M0801007N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

### Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

**QUESTÃO 01**

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

**QUESTÃO 02**

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

**QUESTÃO 03**

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

**QUESTÃO 04**

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

**QUESTÃO 06**

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

**QUESTÃO 08**

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

**QUESTÃO 12**

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de  $\frac{3}{5}$  de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

**QUESTÃO 13**

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

**QUESTÃO 14**

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500



**QUESTÃO 15**

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 19**

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 23**

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

**QUESTÃO 25**

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Assinale a alternativa correta em relação aos princípios físicos na ecocardiografia.

- (A) A quantidade de energia refletida é inversamente proporcional à diferença de densidade entre os meios.
- (B) O comprimento de onda é representado pela distância entre duas zonas de reflexão.
- (C) As fontes menos frequentes que causam atenuação durante o estudo ultrassonográfico são pulmões e presença de interposição de ar entre o transdutor e o coração
- (D) Reflexão e refração ocorrem quando o ultrassom atravessa a interface de dois meios de densidades iguais.
- (E) A impedância acústica de um meio é o produto da sua densidade pela velocidade do ultrassom

**QUESTÃO 27**

Assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação absoluta para realização do ecocardiograma transesofágico.

- (A) Presença de hérnia de hiato.
- (B) Presença de varizes esofagianas.
- (C) Presença de divertículos.
- (D) Presença de deformidades da coluna cervical.
- (E) Presença de tumor de esôfago.

**QUESTÃO 28**

Em relação ao ecocardiograma de stress farmacológico, assinale a alternativa correta.

- (A) Possui uma sensibilidade maior que a cintilografia.
- (B) Sua acurácia é maior nas mulheres.
- (C) O BRE e o movimento assíncrono do septo interventricular diminuem a acurácia do método.
- (D) Grávidas podem ser submetidas ao exame.
- (E) Valvulopatias não devem realizar eco de stress farmacológico.

**QUESTÃO 29**

Assinale a alternativa correta em relação à utilização do ecocardiograma na insuficiência da valva aórtica.

- (A) A medida da *vena contracta* é inversamente proporcional ao tamanho do orifício regurgitante.
- (B) Na insuficiência aórtica aguda, ocorre rápida equalização das pressões, cessando o fluxo de forma prematura.



- (C) A avaliação de um PTH (tempo de meia pressão) < 300 ms determina uma LAo importante.
- (D) A medida do tamanho do VE não tem relação com a repercussão hemodinâmica do volume regurgitante para essa câmara.
- (E) Uma desaceleração < 3 ms<sup>2</sup> na rampa de pressão VE-AO caracteriza uma regurgitação discreta.

**QUESTÃO 30**

**O Rbdomioma é o tumor mais característico na criança. Assinale a alternativa que apresenta características corretas sobre tal patologia.**

- (A) Localização: paredes livres principalmente da câmara ventricular direita; textura: homogênea.
- (B) Limites: mal definidos e capsulados; Ecogenicidade: isoecogênicos.
- (C) Dimensões: massas costumam ter dimensões iguais; Textura homogênea.
- (D) Limites: bem definidos e não capsulados; Dimensões: massas com dimensões diferentes, na maioria.
- (E) Fixação: sésseis na grande maioria; Textura: heterogênea.

**QUESTÃO 31**

**Atualmente podemos utilizar novas técnicas ecocardiográficas. Em relação a esses novos métodos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O *tissue tracking* representa a distância percorrida pelas fibras musculares em milímetros.
- (B) O *strain rate* quantifica a velocidade de movimentação de um ponto do miocárdio em relação a outro ponto adjacente localizado a dada distância do primeiro.
- (C) O *strain rate* fornece informações sobre a medida instantânea local da taxa de compressão ou expansão do miocárdio, intimamente dependente do movimento de translação cardíaca.
- (D) O *tissue tracking* é a integral do Doppler tecidual, e o *strain* é a integral do *strain rate*.
- (E) A curva do *strain* é bem mais limpa que a do *strain rate*.

**QUESTÃO 32**

**O Doppler é um método utilizado incondicionalmente na ecocardiografia. Referente ao assunto, assinale a alternativa correta.**

- (A) A maior desvantagem do Doppler contínuo é que todos os sinais ultrassonográficos em um determinado feixe serão analisados.

- (B) No Doppler pulsado, utiliza-se dois cristais piezolétricos, um que transmite e outro que recebe o sinal de ultrassom.
- (C) O Doppler colorido baseia-se nos princípios do Doppler contínuo.
- (D) No Fluxo mitral, a onda E aumenta com a idade enquanto a onda A diminui.
- (E) No Doppler colorido, a otimização do frame rate só depende da profundidade e da frequência de repetição de pulso (PRF).

**QUESTÃO 33**

**Paciente, 34 anos, portador de insuficiência renal crônica, evoluiu com quadro de hipotensão arterial, agitação e taquicardia. O cardiologista clínico, após avaliar os níveis altíssimos de ureia, fez sua hipótese diagnóstica e solicitou um ecocardiograma à beira do leito. Em relação ao caso clínico, assinale a alternativa correta.**

- (A) Encontra-se tipicamente um aumento de 50% na velocidade fluxo tricúspide, com a inspiração.
- (B) Redução expiratória da abertura da valva mitral, com conseqüente diminuição da curva E-F, são sinais adicionais.
- (C) Um sinal específico para o caso é a invaginação da parede atrial direita persistindo por mais de um terço do ciclo cardíaco.
- (D) A inversão de parte da parede atrial esquerda é um sinal menos específico, porém bastante sensível para o diagnóstico.
- (E) Aumento expiratório do tempo de contração isovolumétrica é outro sinal ou Doppler.

**QUESTÃO 34**

Paciente, queixando-se de cansaço aos esforços, apresenta BRD ao ECG. A imagem ecocardiográfica está apresentada a seguir. Qual é o diagnóstico mais provável?



- (A) Miocardiopatia idiopática.
- (B) Miocardiopatia chagásica.
- (C) Miocárdio não compactado.
- (D) Miocardiopatia isquêmica crônica.
- (E) Takotsubo.

**QUESTÃO 35**

A estenose aórtica valvar, causa mais comum de obstrução fixa do ventrículo esquerdo, é mais frequente no sexo masculino. Sob os aspectos ecocardiográficos dessa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) É considerada estenose moderada quando obtém-se uma área valvar de cerca de  $1,0 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ .
- (B) Um gradiente transvalvar menor que 50 mmHg denota uma estenose leve.
- (C) A regurgitação mitral importante pode reduzir o tempo de ejeção ventricular esquerda alterando o valor do gradiente transvalvar aórtico.
- (D) Uma velocidade fluxo de cerca de 5m/s caracteriza uma estenose aórtica moderada.
- (E) Na presença de insuficiência mitral associada, o gradiente de pressão transvalvar aórtico pode ser superestimado.

**QUESTÃO 36**

Tanto o Ecocardiograma Transtorácico quanto o ecocardiograma transesofágico são extremamente úteis nas doenças da aorta. Referente ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na dissecação aórtica, a luz verdadeira pode ser identificada pela sua expansão sistólica e a luz falsa pela expansão diastólica
- (B) A progressão da falsa luz, em casos de dissecação do tipo A, dá-se principalmente pela curvatura interna da aorta ascendente
- (C) Na sala de hemodinâmica, o Eco transtorácico pode orientar o procedimento de inserção de stents.
- (D) Em geral, a luz falsa tem progressão retrógrada.
- (E) O eco transesofágico não consegue fornecer informações quanto ao envolvimento carotídeo na dissecação aórtica.

**QUESTÃO 37**

Sobre a utilização do ecocardiograma no transplante cardíaco, assinale a alternativa correta.

- (A) O Eco transesofágico intraoperatório pode ser útil na identificação de forame oval pérvio no coração doado.
- (B) A dose de dobutamina utilizada no ecocardiograma de stress em pacientes transplantados é significativamente maior em comparação aos demais pacientes.
- (C) A alteração da complacência ventricular na rejeição do transplante cardíaco é evidenciada pelo aumento do tempo de relaxamento isovolumétrico.
- (D) Não há benefício na avaliação ecocardiográfica do ventrículo direito no pós-operatório de transplante cardíaco.
- (E) As suturas da aorta e da artéria pulmonar, em geral, têm uma fácil visibilidade ao ecocardiograma.

**QUESTÃO 38**

O ecocardiograma exerce um papel fundamental no diagnóstico e manejo dos pacientes com endocardite infecciosa, sendo seu uso quase obrigatório em todos os casos dessa patologia. Em relação à utilização do ecocardiograma e à endocardite infecciosa, assinale a alternativa correta.

- (A) O ecocardiograma nos possibilita diferenciar as vegetações sépticas das assépticas.
- (B) O tamanho das vegetações afeta de maneira importante a sensibilidade do eco transtorácico.
- (C) Paciente com baixo índice de suspeita clínica deve ter uma avaliação iniciada com uso do ecocardiograma transesofágico.
- (D) Pacientes sem evidências de bacteremia, no

entanto, com sopro e febre, têm indicações de realização de ecocardiografia na endocardite infecciosa em valva nativa.

- (E) O encontro de vegetações com cerca de 15mm tem baixo valor preditivo para embolização.

**QUESTÃO 39**

**Assinale a alternativa correta em relação ao uso do ecocardiograma na avaliação das próteses valvares.**

- (A) Na endocardite de prótese, o ETE tem uma maior sensibilidade, porém uma menor capacidade na identificação de complicações.
- (B) O ETE possibilita uma avaliação melhor da prótese mecânica aórtica em relação à da prótese mecânica em posição mitral.
- (C) Na endocardite infecciosa, os critérios diagnósticos, se diferem aos dos utilizados na valva nativa.
- (D) Geralmente, as características das ondas “E” e “A” da prótese biológica mitral são semelhantes à da valva nativa.
- (E) Nos casos de próteses biológicas sem sustentação, possuem achados praticamente iguais ao da valva aórtica nativa.

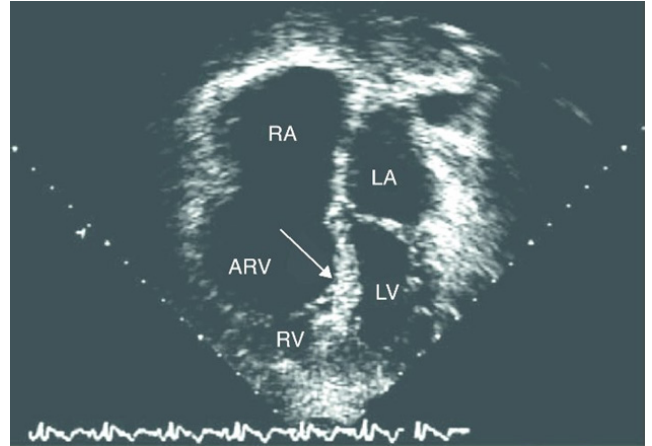
**QUESTÃO 40**

**Paciente feminino, 19 anos, com 02 episódios de síncope a esclarecer, foi submetida à realização de ecocardiograma, encontrando-se, ao exame, um diâmetro septal de 31 mm. Alega que as mulheres de sua família morrem de problemas do coração. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.**

- (A) O diagnóstico de obstrução da via de saída do VE é realizado quando o gradiente em repouso é maior que 25 mmHg.
- (B) Pode ser um achado de obstrução, o movimento diastólico anterior mitral.
- (C) O sinal de aumento do gradiente pós-extrassistólico é patognomônico dessa patologia.
- (D) O jato de regurgitação da valva mitral, relacionado ao seu movimento anterior, tem uma direção também anterior.
- (E) No Doppler contínuo, o padrão de fluxo em forma de “adaga” é o mais frequente na cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva.

**QUESTÃO 41**

**Paciente, 33 anos, com quadro de intolerância aos esforços e palpitações por episódios de taquicardia supraventricular, apresentou um episódio de acidente vascular cerebral há duas semanas. Em relação à imagem a seguir e ao caso clínico apresentado, assinale a alternativa INCORRETA.**



- (A) Pode apresentar insuficiência tricúspide moderada à importante.
- (B) A presença de CIV pode ser comum nessa patologia.
- (C) O ecocardiograma pode ajudar na escolha por tratamento por plastia da valva nativa ou substituição da mesma por prótese.
- (D) O diagnóstico baseia-se no deslocamento apical do folheto septal da valva tricúspide.
- (E) O corte de eleição para o diagnóstico é o apical quatro câmaras.

**QUESTÃO 42**

**Neonato, prematuro, com cerca de 1300 g, apresentou pulsos periféricos amplos, sopro contínuo infraclavicular, hepatomegalia e bradicardia. Sobre os aspectos clínicos apresentados, assinale a alternativa correta em relação aos aspectos ecocardiográficos que poderão ser encontrados.**

- (A) O diagnóstico pode ser feito pelo corte subxifoidiano.
- (B) No corte supraesternal, o canal pode ser visto conectando à aorta ascendente, logo após a artéria subclávia esquerda, ao tronco da artéria pulmonar.
- (C) Na presença de Eisenmenger, a PCA pode ser observada com facilidade.
- (D) Nos pacientes adultos portadores dessa patologia, pode ser necessária a utilização do ecocardiograma transesofágico.
- (E) A presença de Qp/Qs, cerca de 1,8:1,0, evidencia uma PCA pequena.

**QUESTÃO 43**

**Em relação ao uso do ecocardiograma em pacientes hipertensos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Relação volume diastólico final do ventrículo esquerdo/massa miocárdica total de cerca de 0,30 classifica-se com hipertrofia excêntrica.
- (B) Pela convenção da ASE, um valor de 220 g/m<sup>2</sup> caracteriza hipertrofia moderada.
- (C) Pacientes com hipertrofia do VE e fração de ejeção supranormal pode correlacionar-se com um pior prognóstico.
- (D) O aumento da massa do VE nos obesos hipertensos é consequente da dilatação do VE com o aumento da espessura das paredes.
- (E) Um índice de espessura relativa da parede do VE de cerca de 0,50 caracteriza-se dentro da normalidade

**QUESTÃO 44**

**Em um paciente portador de Eisenmenger, qual achado ecocardiográfico podemos encontrar?**

- (A) PSAP de cerca de 25 mmHg.
- (B) Diâmetro da veia cava inferior de cerca de 1,5 cm.
- (C) Índice de performance miocárdica do ventrículo direito em cerca de 0,30.
- (D) Átrio direito com espessuras dentro da normalidade.
- (E) Fechamento mesossistólico da valva pulmonar.

**QUESTÃO 45**

**Assinale a alternativa que apresenta a correta correlação entre o achado ecocardiográfico e a doença sistêmica.**

- (A) Diâmetros cavitários do VE normais – Amiloidose.
- (B) Dilatação da Aorta Descendente – Síndrome de Marfan.
- (C) Espondilite Anquilosante – Dilatação do Anel Mitral.
- (D) Pericardite constrictiva – Hipotireoidismo.
- (E) HVE excêntrica importante – Feocromocitoma.

**QUESTÃO 46**

**Paciente masculino, 64 anos, hipertenso e diabético, iniciou quadro de dor anginos atípica. Foi submetido à cineangiogramia, a qual evidenciou lesão obstrutiva de cerca de 75% em artéria circunflexa. Sobre esse paciente e seus achados ecocardiográficos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Comumente é um tempo de desaceleração da onda E (TDE) < 180ms.
- (B) Poderá apresentar alteração segmentar basal inferosseptal, médio inferosseptal, apical septal.
- (C) Poderá apresentar alteração segmentar basal ínfero-lateral, médio ínfero-lateral, apical lateral.
- (D) Uma relação E/A de cerca de 1,8 é característica dessa patologia.
- (E) A pressão diastólica do VE normalmente está normal nesse paciente.

**QUESTÃO 47**

**Paciente é vítima de infarto agudo do miocárdio tardio, com cerca de 15 horas de evolução. Qual achado ecocardiográfico terá menor probabilidade de ser encontrado?**

- (A) Insuficiência mitral.
- (B) Obstrução dinâmica do trato de saída do ventrículo esquerdo.
- (C) Ruptura da parede livre do ventrículo esquerdo.
- (D) Aneurisma ventricular.
- (E) Ruptura do septo interventricular.

**QUESTÃO 48**

**Sobre o uso do método ecocardiográfico no período fetal, assinale a alternativa correta.**

- (A) A miocardiopatia restritiva é a forma mais frequente de doença miocárdica no feto.
- (B) A função diastólica está comumente normal em fetos com hipertrofia miocárdica.
- (C) O derrame pericárdico é dificilmente detectável pelo ecocardiograma fetal.
- (D) O diagnóstico ecocardiográfico de bloqueio atrioventricular completo do feto é extremamente fácil.
- (E) A taquicardia ventricular no feto é rara e normalmente pouco tolerada.

**QUESTÃO 49**

**Paciente feminina, 26 anos, com história prévia de febre reumática e cansaço aos esforços, apresenta estenose mitral conhecida. Assinale a alternativa que corresponde corretamente aos resultados ecocardiográficos com a gravidade da patologia.**

- (A) Gradiente transvalvar de 7 – estenose mitral leve.
- (B) Área valvar de 1,8 cm<sup>2</sup> – estenose mitral moderada.
- (C) PHT de 340 ms – estenose mitral grave.
- (D) Aparência do sinal de boca de peixe ao corte transversal ao nível basal – estenose mitral leve.

- (E) Sinal da chama de vela ao corte apical – estenose mitral moderada.

**QUESTÃO 50**

**Assinale a alternativa correta em relação às equações hemodinâmicas obtidas ao Doppler com suas respectivas funções.**

- (A)  $200/PHT$  – área da valva mitral pelo PHT.  
(B) Área do TSVE x TVI – volume diastólico.  
(C)  $4 V_{max}^2$  – gradiente médio.  
(D)  $r^2/3$  x TVI – volume regurgitante pelo PISA.  
(E) Área do TSVE x TVI x Frequência cardíaca – débito cardíaco.